

.....
(pieczęć stacji kontroli pojazdów)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE Nr
o przeprowadzonym dodatkowym badaniu technicznym pojazdu
przeznaczonego do przewozu niektórych towarów niebezpiecznych

Marka pojazdu Typ, model handlowy
Nr rejestracyjny Data pierwszej rejestracji za granicą/w kraju.....
Numer identyfikacyjny (VIN) lub nr nadwozia (podwozia-ramy)
Kategoria pojazdu¹⁾ Rodzaj pojazdu

I. ZGODNIE Z WYNIKIEM BADANIA:

- 1) Pojazd odpowiada warunkom technicznym określonym w załączniku B do umowy ADR, z uwzględnieniem daty pierwszej rejestracji pojazdu dla określonego w tym załączniku typu pojazdu:

FL	OX	AT	EX/II	EX/III	MEMU ²⁾
----	----	----	-------	--------	--------------------

- 2) Pojazd nie odpowiada warunkom technicznym określonym dla wymienionych w tabeli typów²⁾.

II. NASTĘPNY TERMIN BADANIA DO DNIA:

III. INFORMACJE DODATKOWE³⁾:

- 1) Cysterna/elementy pojazdu-baterii/elementy pojazdu „MEMU”⁴⁾ spełniają wymagania umowy ADR, co zostało potwierdzone protokołem Transportowego Dozoru Technicznego (TDT) nr dnia, ważnym do dnia, termin najbliższego badania
- 2) Zamontowany zwalniacz spełnia wymagania badania typu..... i posiada skuteczność wystarczającą dla jednostki transportowej o dopuszczalnej masie całkowitej ton⁵⁾.
- 3) Zamontowany układ przeciwpoślizgowy kategorii
- 4) Instalacja elektryczna w przedziale ładunkowym pojazdu: „EX/II” lub „EX/III” odpowiada/nie odpowiada⁶⁾ dodatkowym warunkom technicznym określonym w załączniku B do umowy ADR dla materiałów wybuchowych klasy pierwszej, grupy zgodności J.
- 5) Na podstawie Regulaminu EKG ONZ nr 105 dla pojazdu podstawowego badanego pojazdu wystawiono świadectwo homologacji nr z dnia ; jednostka badawcza⁷⁾.

IV. UWAGI:

.....
.....

.....
(pieczęć identyfikacyjna)

.....
(podpis, pieczęć imienna
uprawnionego diagnosty)